第1号様式

ATガイド等海外派遣研修事業申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

公益社団法人北海道観光機構

会長　　小金澤　健司　様

　　　　　　　　　　　　　　　　住所：**北海道○○市○○町○番地○丁目**

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：**（株）○○○○○　代表取締役社長　○○　○○**

（法人の場合は、法人の名称及び代表者の氏名）

　ATガイド等海外派遣研修事業募集要項に基づき、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　基本情報（事業者） | | |
|  | (1)事業所名 | **（株）○○○○○** |
| (2)住所 | 〒**○○○－○○○○**  **北海道○○市○○町○○番地○○丁目** |
| (3)本事業の責任者（職・氏名） | **代表取締役社長　○○　○○** |
| (4)責任者連絡先 | 電　話：**○○○－○○○○－○○○○**  メール：**○○○＠○○○○○** |
| (5)北海道アウトドアガイド認定制度における「優良事業者認定」の有無 | ☑あり　　　□なし  認定番号：**○○**  認定分野：**自然**  認定年月日：**平成○年○月○○日**  有効期限：**令和○年○月○○日** |
|  | (6)支援金交付申請額 | 金　2,000,000　円 |
| ２　派遣研修者基本情報 | | |
|  | (1)氏名 | **○○　○○** |
| (2)雇用形態 | □従業員　☑契約ガイド |
| (3)ガイド従事年数 | **２**年　**６**ヶ月 |
| (4)従事しているガイド分野 | **自然、山岳** |
| ３　面接地の希望 | | □札幌市内での面接　☑オンライン |